

[FLASH NOTES]

COMPATIBILITY MODE

واوعى يحصلك activation غير لما تاخدى ال 2 signals الى ربنا علمهم لهذه الخلية... شفتو مفيش هزار بدليل اى خلل فى ال system ده بيعمل بلاوى هنشوف دلوقتى القصة كاملة.

يبقى ال APCs دول ربنا ركزهم فى؟؟

فى ال bone marrow ولا ال thymus ولا ال tissue peripheral lymphoid ؟

فى ال peripheral lymphoid tissue

ليه ؟ سبحان الله لما تربط البرانشات كلها مع بعض تلاقى اعجاز الخلق.

مش درست lymphnode طيب تتعور فى رجلك من تحت فى هناك lymph node ؟

لا، لكن فى lymphatic vessel دى تروح واخدة ال organism الى دخل وتوصله لل inguinal lymph node حيث ال APCs3 قاعدين مستنين يروحوا قابضين عليه ويعملوله حاجة اسمها processing وياخدوا antigen يحطوه عالسطح

ال T-lymphocyte مش هتروح للرجل تحت ايه الى يوديها حنة مفيشاش recognition اتعودت ماشية فى ال blood وكل شوية تشقر على ال lymph node سلام عليكم فى antigen سأل عليا ؟ لا مفيش، طب شكرا مع السلامة .

المرة الجاية، سلام عليكم حد سأل عليا ؟ اه ده فى واحد مستنيك من الصبح

فين ده ؟ يكون بقى ال Apcs قبضوا على ال organism وهضموه وحطوا ال antigen بتاعه على السطح لما ال T cell تشوفه تقف تستجيب لو ملقتش تكمل رحلتها عادى. عشان كده لازم يكونوا متواجدين ال peripheral lymphatic tissue لانه هو الى بيحصل فيه كده ال antigen frapped presented عشان ال circulating cells لما تشوفهم تقف وتستجيب.

مين هما ال APCs ؟ 3 خلايا اساسية: -

dendritic cell - 1

سمعتوا عنها فى الهستولوجى دى الخلايا الى موجودة تقريبا فى كل ال tissue واتسمت كده علشان فى cytoplasmic projections تخلى الخلية شكلها عامل عشان طلع منها dendrites طلع منها

فى العادى لما اسألك مين اشهر APC ؟ تقولى ال macrophage بينما ال dendritic cell هى الاهم، دى مش معروف ليها حتى وظيفة غير دى. هى معمولة لل antigen ##### وهو معتمد عليها.

يبقى ال dendritic cell

2 - يليها ال macrophage

3 - تالت خلية اسمها B cell حلو كده.

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

تمسك واحدة واحدة

الدندريتي cell

دول ال APCs ال most important وموجودين في كل ال tissues ودي ال only function معروفة ليهم.

ال macrophage

اكلمنا عنهم الحصة الى فأتت بما فيه الكفاية.

افكرك بس انه طالما ال macrophage بعد ما تقبض وتهضم وت present ال antigen تبقى هي ال junction بين ال immunity innate of acquired طب ال

B lymphocyte معروف ال function الاساسية ليها انها الخلايا الى بتطلع antibodies لكن ليهم وظيفة اضافية ان ممكن عن طريق ال antibody الموجود على السطح ده يقبض على antigen يقوم يحصله internalization كأنه phagocytosis يبقى ال antibody الى كان على surface وال organism بقوا internalized ويتم ال processing بتاعهم جوار ويتحطوا على السطح تاني.

تبقى ال B lymphocyte

مش بس antibody producing لكن كمان APC.

المجهول الثالث بقى الى هو مين ؟ ال ##### ال MHC :-

زمان لما كان واحد يجيله renal failure يعملوه dialysis, ومع الوقت ال renal failure يزيد فتزيد ال frequency بتاع ال dialysis, ففكروا في ال transplantation عشان يحلوا الموضوع, جابوا kidney من متطوع وزرعوها قام الجسم عملها rejection.

ففكروا ليه ال kidney لما كانت في صاحبها كانت شغالة كويس ولما راحت للراجل التاني الجسم رفضها ؟

يبقى اذا ال tissue عليها antigen ؟

فدرسوا لقوا ان عليها فعلا antigen مسئولة تعرف في توافق ولا لأ. فجم يترجموها سموها ايه ؟ نسيج = histo

توافق = compatibility, ولانها مجموعة مش بسيطة من ال antigen سموها complex

histo compatibility complex وهي ال major antigens الى مسئولة عن

ال rejection فسموها major ##### وليها اسم تاني لانهم اول ما درسوها

كان على ال human leucocyte antigen (HLA) فسموها

دي هي الى بتحدد توافق الانسجة مع بعضها واذا كان ال transplantation

هينجح ولا لأ

- دي احدى وظائفها ال transpl هنروح لها في شاطر قدام شوية

- لكن ليها وظيفة تانية هنا ؛

تستخدم ال MHC كصينية يتقدم عليها ال antigen

طيب لقينا عندنا صينيتين ؛ واحدة سمينها MHC1 والثانية MHC2

في صينية MHC1 بقدم عليها نوع معين و MHC2 بقدم عليها نوع تاني؛ زي ما أنا في البيت عملت كوباية شاي هاخدها في صينية عادية مش لازم بتاعة الضيوف، لكن لو جه ضيوف لازم الصينية المذهبة اللي جنبها مع العفش

لقينا إن class 1 من MHC

موجودة على كل ال nucleated cells

هنعرف ليه دلوقتى، يبقى مين اللي مش عليها MHC1 ؟ ال RBCs بس

أومال ال MHC2 موجودة فين ؟

فقط على ال professional APCs

أقولها بطريقة ثانية ؛ ال RBCs عليها MHC1 ولا MHC2 ولا مفيش ؟ مفيش ؛ مفيش

MHC1 لأنها مش nucleated ومفيش MHC2 لأنها مش APC

طب ال kidney cell أو أي somatic cell يبقى عليها

مين ؟

MHC1 بس

لكن لو APC فهيبقى عليها MHC1 لأنها nucleated وعليها كمان MHC2 لأنها APC

يعني عليها الصنيتين

عشان كدة أنجح أنواع ال transplantation

هو ال blood transfusion لأن مفهوش antigens تعملي rejection طالما عملت نفس

ال blood group

* يبقى طالما خلية رسمت عليها الصنيتين يبقى دي APC

* لكن لو رسمت MHC1 بس يبقى دي خلية somatic

* لو مفيش MHC1 أو MHC2 يبقى RBCs

نشوف بقى ال antigen presentation

لو ال organism دخل الجسم ووصل ال lymph nodes ؛ راح اتقبض عليه وحصل

antigen processing يعني يتوضب ويتقتل ويتهضم ويتحلل وندور على الحتة ال

antigenic فيه حسب محددات ال antigens اللي قلنا عليها الحصة اللي فاتت وناخدها

بصوا ال MHC1 فيها نقرة كدة شكلها مثلث ،وهنا هرسم نقرة شكلها مدور مثلاً ؛يقوم

بعد ما أخذ الحتة المهمة وأشوف أحطها مع مين

class1 or 2

على فكرة class 1 يُعتبر glycoprotein ؛الخلية بتكونه جوة الأول

فتقوم حاطة الجزء ال antigenic determinant مع ال MHC1 جوة الخلية ثم تطلعها ع

السطح برة

(كأني عملت الشاي في المطبخ وحطيتاه على صينية في المطبخ بعد كدة خرجته للصالون)

عشان ما حدش يتخيل إن ال MHC1 موجود برة وبعدين أنا أعمل ال antigen هحطه برة

إزاي ؟ هما الاتنين بيتعملوا جوة وأحطهم على بعض جوة ؛بعدها أخرجه

على ال surface يبقى الخطوة الأولى اسمها processing

وخطوة انى اطلعه بره اسمها presentation

طبيب إيه الى يحدد إن الـantigen يتحط مع MHC1 ولا

MHC 2 علشان يتقدم بره؟؟

الحته دى انجاز علمى كبير

الى هيقدر هو انه لما الـantigen دخل الخلية تم التعامل معاه فى انهى جزء من الخلية؟
يعنى انهى compartment of the cell ؟؟

هى الـcell فيها compartments ؟؟ ايوه قدرنا نميز جزئين مهمين جدا جوه الخلية:

1. cytosol:

يعنى ممكن أوى organism يخش الخلية تقوله اتفضل فى الصالون يقولك لأ أنا هقعده فى الـcytoplasm ، الـantigen الى يعيش وبيـreplicate فى الـcytoplasm بنسميه cytosolic cyto = خلية، solic=solution ، بص كده مثلا الفيروسات

الفيروس ببيـreplicate فى الـcytoplasm يبقى اعتبره cytosolic pathogen ،
(لو جالك ضيف قتلته اتفضل فى الصالون قالك لأ هقعده هنا انا مش غريب،،يعنى مننا
وعلينا يبقى ده endogenous تقوله أنت مننا وعلينا ده أنت أقرب حد ده أنت عندي first
class) ، ده أنت MHC class 1 ، يبقى الى يخش يعيش فى الـcytoplasm وبيـreplicate
فيه يبقى مننا وعلينا يعنى endogenous وأحسن حاجة هقدملك على class1

2. vesicular system:

لكن لو حد شايف نفسه ودخل يعيش جوه vacuole أو vesicle فى الخلية بنسميه
vesicular ، شايف نفسه عليا يبقى exogenous ،
vacuole يعنى phagosome أو phagolysosome يبقى أنت مترفع عليا هعالمك second
class يعنى على الـMHC2 وهعتبرك غريب exogenous
نص فى جدول المقارنة بين الـcytosolic الى سميتهم endogenous وبين الـvesicular
الى سميتهم exogenous

نشوف أمثلة على cytosolic:

كل الفيروسات بتعيش فى الـcytoplasm
وبعض البكتيريا يعنى all viruses and few bacteria ،
بكتيريا كانوا شاكين زمان انها فيروسات زى عيلة اسمها # أو chlamydia دول أقرب
للفيروسات من البكتيريا ، بيعيشوا فى الـcytoplasm وبيتقدموا على class 1

ونشوف امثله على الـvasicular:

لكن الـTB وهو داخل بيحصله phagocytosis يعنى هيتحط فى phagosome يبقى أصبح
vesicular وده كده مثال على الـintracellular ، لكن لو extracellular bacteria
واتقبض عليه؟؟ برده هيتقبض عليه فى phagosome
بدل ما البكتيريا هى الى تعمل الـdisease طلعت toxin وenzyme برضه الحاجات دى
هيتقبض عليها فى الـphagosome طب لو حتى فيرس مش هو لما يـreplicate بيطلع
برا الخلية extracellular بروتين مثلا،

يعنى لو طلع viral component مش فيروس كامل هيتقبض عليه جوا phagosome بصعلى الكلمة دى ومتنساهاش ، اى حاجه تبقى internalized يعنى اتبلعت ... البكتريا سواء intracellular او extracellular او حتى viral product هيتعاملوا معاملة vesicular الفيروس مش بيحصله كده هو بيدخل RNA بتاعه فى ال cytoplasm ويبدا يتكاثر هناك

=> القانون بيقول اذا كان ال pathogen ده cytosolic يبقى هيتقدم على MHC1 واسمه endogenous ولمين هيتقدم لمين ؟؟ لل T-cytotoxic مباشرة

=> ده القانون ، اما اذا كان vesicular يعنى عايش فى vesicle هيتحط على class 2 ويقدم ل T-helper cell

هنفهم القانون ده دلوقتى ، بس خد دى عشان متنساهاش كانها معادله موزونة الطرفين ، الى اتحط على MHC1 هيتقدم لمين CD8. فى جدول الضرب $8 \times 1 = 8$ او $4 \times 2 = 8$ الى هيتحط MHC2 يتقدم ل CD4

يعنى الى يتحط على MHC1 هيتقدم ل T-cytotoxic دول ليه ؟

سبحان الله هنعرف ان ال best response فى الحاله دى انى اقتل الخليه ، اصل طالما فى فيروس جواها لو سكت عليه هيتكاثر و الخليه فى الاخر هيحصلها lysis وهيخرج بدل الفيروس ميه ويصيبوا مية خليه normal فيبدي لا بيد عمرو اروح اقتل الخليه ال infected قبل ما يكمل replication بتاعه.

فسبحان الله فى الحاله دى ال best response او what is exactly needed هو ان الخليه دى تقتل فالانسب اننا نعتمد على T-cytotoxic فربنا علم الخلايا انها تشتغل كده لما يكون جواها cytosolic pathogen يبقى الحل الوحيد هو قتل الخليه فساعتها الخليه هتاخذ ال pathogen ده تحطه على MHC1 وتقدمه ل T-cytotoxic وهى تقتل الخليه لكن عندما يكون ال pathogen جوا phagosome ممكن ناخذ وندى ، يعنى ايه ؟ يعنى ممكن انشط ال macrophage تقتل الميكروب الى جواها ، ممكن انشط ال B-lymphocyte تطلع antibodies يبقى ساعتها نبعت نجيب T-helper عشان تساعد ال other cells لاني مش محتاج اقتل الخليه

التفاصيل لسه هتيجي. الجدول الي عندنا ده بيقارن بين ال cytosolic وال vesicular pathogen وهو جدول فى منتهى الأهميه وياما يجي كله أو أجزاء منه فى ال MCQ ال cytosolic

مثال عليها كل الفيروسات وبعض البكتيريا زي ال chlamydia وال rickettsia لإنهم كانوا فاكرينهم زمان فيروسات ودول بيعيشوا فى ال cytoplasm السائل الخلوي واسمهم endogenous يعنى مننا وعلينا

يبقى القانون إنهم يتحطوا على ال class I MHC وطالما ا يبقى كام ؟ 8 ؟ 8×1 ده قانون اسمه role of 8 يعنى تقدم ل CD8 وساعتها تبقى ال result إني اعمل cytotoxic killing للخلية ال infected

نشوف بقى ال **vesicular**

بيعيش في ال **vacuole** أمثلتها **intracellular bacteria** زي ال **T.B** و **extracellular** وال **product** بتاعتهم أو ال **viral products** الي بيحصلها **internalization** أوعى تنسى الكلمة دي، دول يتحطوا على ال **class II MHC** ويتقدموا لل **T-helper cell** وال **T-cell** هت **secrete** شويه **cytokines** ت **activate** بيها ال **other cells** سواء ال **B** أو إذا كان الأنسب هو ال **antibody response** أو ال **macrophage** لو كانت هي الأنسب
طب نأجل حته **MCH restriction** دلوقتي

تعالى نشوف ترتيب الأحداث

sequence of events of activation of naïve

:T-cells

نركز بقى كلنا، دلوقتي عندي **T-helper** و **T-cytotoxic** وعندي **APC** ولتكن **macrophage** وأنا جارة الدكتور **T-helper** أخويا ساكن في الدور الأول فوق واسمه **T-cytotoxic** وجارة برضه **macrophage** في الدور بتاعي بقى أنا **T-helper** ايه ملامحي؟ الي خلتنى **T-helper**؟ عند **TCR** وجنبه **CD3** لكن دول مش مميزين، عندي كمان **CD4** ، جاري اسمه **macrophage** ملامحه **class I** و **class II** يفتح الباب لقيته خارج يفتح الباب: صباح الخير ازيك يا دكتور... ازيك يا بشمهندس... اتفضل... بصيت عليه لقيته سليم... شكرًا، وكل واحد راح لأكل عيشه، في يوم من الأيام بفتح بابي لقيته عينيه وارمه وزرقاء، شفت الزرقان بعيني بال **TCR** أهو ورحت بإيدي حسيت الورم، يعني ال **first signal** بعيني بصيت على الزرقان يعني بال **TCR** شفت ال **antigen** وبإيدي حسيت على الورم فَسَرْتُ في جسمي قشعريرة هي دي سرت في جسمي كله، يعني ال **signal** الأولى الي معموله من نصين، شفت زرقان وحسيت الورم قامت ال **signal** سرت في الجسم كله، ال **TCR** مع ال **CD4** ادوا اشاره ل **CD3** راحت ناقله ال **signal** داخل الخلية.

ادى ال **first signal** في الوقت ده الراجل باري شكله متغير ليكون حد قريبه ومش يتغير ومش هو فسالته، انت البشمهندس؟! معقوله!! طيب ورينى علامه اتاكدر ورحت قربت اكتر علشان اشوف ملمح من ملامحه انا عارف ودنه كبيره شويه مثلاً، قمت بصيت على ودنه بال **CD28** بصيت على ال **B7** كده واتاكدت ان هو يعنى اخدت ال **2nd signal** يبقي القصة انه كان في ال **organ** من النوع ال **vesicular** قبض عليه واتوضب واتحط على **class** وانا اتعرفت بال **TCR** وال **CD4** على ال **Pathogen** الى محطوط على الصنيه **MHC 1** وسرت في جسمي قشعريره دي ال **1st signal** وقربت اتاكدر من ملامحه انه جاري وعندما اتاكدت انه جاري فعلا يبقي انا مدعو لك **response** لان جاري تم الاعتداء عليه ويمكن المره الجايه يعتدوا عليا انا كمان.

طالما شفت زرقان وورم يبقي اتاكدت انه حصله مشكله مينفعش اسيبه وامشي، فقربت منه وحطيت ايدي على كتفه، ايدي وكتفه هما ال **adhesion molecule** مينفعش اسيبه في الحاله دي وهو متبهدل واقول الف سلامه وامشي،

وده الدور الثاني لل adhesion molecule الى مر علينا،
قربت وبقوله مالك كان ممكن يقولى ولا حاجه خبطت في الشباك لكن لقيته عيط،
عيط راح مطلع cytokines يعنى IL-1 عند كده حسيت اننا لازم نجبله حقنه يعنى نشوف
مين الى ضربه ده ونتخانق مينفعش اتخانق وانا هادى لازم اسخن نفسي رحت مجمع
وطلعت cytokines سخنت بيها نفسي الى هو صوتى بقى ازاي مين دا الى يضربك واحنا
مش رجاله ولا ايه؟

انتوا عارفين الى بينفعل بيحس انه ادى لنفسه حجم اكبر من حجمه يعنى كبر ودى اول
كلمه من كلمات الساحر **activation**.

= activation يعنى lymphoblast formation يعنى الحجم بيزيد يعنى الحاجات الى
فاتت كلها حاجات عملتلى stimulation فاننا رحت محمس نفسي بصوتى وكبرت نفسي
علشان ابقى منظر في الخناقه وانا واقف ازعق كذا قدام شقتى ولادى سمعوا صوتى، بابا
بيضرب بابا بيضرب ودى بقا **proliferation** الكلمة الثانيه للساحر بعد activation
= يعنى ال T cell حصلها division يعنى كترت لاني داخل على خناقه لازم نكتر، ولادى
بقا الى شفوونى على السلم منهم شباب زيكونا كذا هيجوا يضربوا معنا.

ال effector الى هعتمد عليهم نسيمهم T-effector يعنى أنا قسمت ولادى و دى الكلمة
التاليه للساحر **differentiation**، ال T effector هم الى هيجوا يخلصونا القصة ديه لكن
ابني الصغير وقف شاف المنظر فمش هيروح من ذاكرته بس هو مش أد الخناق دلوقتى
فهيبقى اسمه T-memory هيعتلف بذكرى لى حصل ده و لما يكبر لو اتعرض لنفس
الناس دى يشوفوا الى هيجصلهم

نحكي بقى القصة تاني على اخويا الى ساكن فوق T-cytotoxic ايه ملامحه ؟ عنده
TCR, CD3, CD8 وساكن قصاده

ال macrophage الى ملامحه MHC class 1 and 2، كل يوم الصبح يفتح الباب يشوف
جاره سليم يبقى نصح على بعض

و كل واحد يروح لأكل عيشه، طيب لما جارى (اعتبر اخويا أنا) يتعرض ل cytosolic مش
زى امبارح vesicular, pathogen مثلا virus داخل ي replicate في السيتوبلازم يقوم
بعد ما يوضبه ياخذ الحته ال antigen أو ال epitope بتاعة ال cytosolic pathogen و
نحطها على class 1 يعنى هنقدمها لمين ؟

ل (8*1) T-cytotoxic، ال T-cytotoxic بيفتح الباب لقي جاره عينه وارمة و زرقاء يعنى
حاجة تشاف و حاجة تحس يعنى بال TCR هشوف الزرقان و بال CD8 محسس على
الورم كده خدنا ال 1st signal فنتنقل عبر ال cell membrane إلى CD3 قشعريرة سرت
في جسده و تنتقل لداخل الخلية يعنى كده ال T-cytotoxic خدت ال first signal لحسن
يكون مش جارى لحسن حد شبهه ؟

اقرب و أتأكد انه جارى و إبص على ال B7 protein # أشوفه بال CD28 و كده بيقى خدنا
ال 2nd signal وحصل full stimulation كده ال T-Cytotoxic داخله على خناقة، يقوم
يحصلها activation لنفسها (طبعاً حطت ايدها على ال adhesion molecules راح معيط
cytokines القصة إياها) دلوقتى هي عايضة تحمس نفسها فهتزعق وتجعجع فهتكبر في
الحجم بيقى حصل activation يعنى lymphocyte formation

فنمرة اثنين ولادها سمعوا صوتها قالوا دى بتضرب يروحوا فاتحين الباب خارجين يشوفوا فيها ايه، الرجالة منهم الكبار الى هعتمد عليهم اسمهم T-cytotoxic effector ويشاركوا فى الخناقة، الصغير الى مش هيتخانق دلوقتى وشاف القصة هيبقى

T-cytotoxic memory، عند هذا الحد اسمه **primary immune response**

عند التعرض لantigen لاول مره الخلايا الى معندهاش خبره و ماشفتهوش قبل كده هتتحول من niave stage الى effector stage ودا الى بدأنا بيه الحصة ، وعشان تتحول من ال niave لل effector لازم تمر ب 3 مراحل activation, proliferation, differentiation وعشان دا يحصل لازم تستقبل اشارتين (ضبط النفس)

وعشان تستقبلهم لازم تشوف ال antigen على الصينية على سطح ال APC ولازم تشوف ال B7 protein بواسطة CD 28

الantigen processing, presentation

أى cytosolic peptide يعنى endogenous pathogen بيحصله intracellular killing processing & digestion ويتاخذ يتعمله presentation على ال class I ويتقدم لل CD28 الى هى T cytotoxic وبكده ال CD28 خدت ال 1st signal بالتعرف على ال antigen in association with MHC I فى نفس الوقت اى vesicular pathogen يتعامل معاملة exogenous pathogen يعنى بعد ما يتقتل ويتهضم يتحط ال antigen بتاعى على class II ويتقدم لل T helper الى هى CD4 وكده تبقى هى كمان خدت ال 1st signal

يبقى ال 1st signal متاخدة ازاي؟

بان ال (T.helper) CD 4

تتعرف على antigen محطوط على MHC II بواسطة TCR بتاعتها وال CD 4 receptors نفسه

CD 8 نفس الكلام يتعرف على antigen محطوط على MHC II بواسطة TCR بتاعتها و CD 4 receptors نفسه

CD 8 نفس الكلام يتعرف على antigen محطوط على APC بواسطة TCR و CD 8 تشتغل ك co receptor ال signal الثانية بقى فيها كلام مهم وجه سؤال قبل كده فيها

the 2nd signal

is provided by recognition of B7

ودا بروتين موجود على سطح ال APCs فقط ، يتم التعرف عليه بال CD 28

سؤال؟ ماذا يحدث لو بعد ما خدنا الإشارة الاولى

محصلش إشارة ثانية ؟

يقوم على طول ال T.lymphocyte تقول كما كنت ويحصل حاجة اسمها shut down of response نطفى ال response ونقفل على الليلة ودا اسمه anergy وده جه قبل كده كسؤال تعريف

ومرة قالك ايه الى يحصل لو ال T.lymphocyte مخدتش ال 2nd signal ؟

يحصل shutdown لل response يعني anergy

anergy is shut down or a state of unresponsiveness

2nd signal ال يحصل نتيجة لغياب ال

على فكرة ال tumor من كتر لؤمها عشان كده بيقولوا عليه المرض الخبيث ، ممكن أما تخش خلية تحرمها من انها ت present ال B7 كأنها فاهمة الى يحصل وعارفة ال immunology اكثر منكم ، يلعب في ال B7 عشان ييوظ ال 2nd signal وما يحصلش immune responsive ضدها ويكبر براحته

يبقى ال energy تحصل لو مفيش 2nd signal ، ودور ال adhesion molecules قربت منه حطيت ايدي علي كتفه نوع من ال sympathy عشان ناخذ ال signal بوضوح وأنا قريب منه.

ايه النتيجة بعد كدة؟ ال 3 كلمات بتوع الساحر:

* activation => يعني lymphoblast formation

* proliferation (أو يسموها clonal expansion) =>

يعني division of lymphocyte عشان يكتروا و يدوا جيل كبير

* differentiation => يعني ال majority يشغلوا effector cells ## يعملوا ال response

المطلوب دلوقتي

لكن خد بالك حتتخلف memory cells ودول long lives T-lymphocytes ال life span بتاعتهم طويلة، لو اتعرضوا ل subsequent challenge يعني اتعرضوا لنفس ال antigen مرة تانية مستقبلا حيدوا more rapid and more effective response ، وبالشكل ده بيعملوا efficient protection فيما يُعرف بال secondary immune response.

ونكتفي بهذا الحد